

91 年
專技高考

社會工作師

人類行為與社會環境
考前重點【題】示



高上高普特考

台北市開封街一段 2 號 8 樓 (02)2331-8268 www.get.com.tw

一、作為一位社會工作師，你對於愛滋病瞭解多少？如何以社會工作介入。

答：(一)愛滋病 (Acquired Immune Deficiency Syndrome) 簡稱 AIDS，照學名翻譯應該稱為「後天免疫不全症」，這是一種傳染病，目前無藥可醫，是受到一種名叫 HIV (Human Immuno-deficiency Virus) 的病毒所感染，它會破壞人類的免疫系統，使人體遭遇到病菌侵襲，罹病致死，這種病毒非常小，通常生存在血液中的 T-helper cell，或者侵入腦內，生存在腦細胞內，愛滋病的傳染經由下列途徑：

1. 與罹病者發生性關係。
2. 注射器的針頭遭病毒感染。
3. 輸血。
4. 母親罹患愛滋病，胎兒及嬰兒受感染。

這種病毒在病患的血液及性分泌液中可發現，少數亦存在唾液及淚液中，不過接吻、游泳、咳嗽尚不致於受感染，同性戀者容易感染此病。

(三)愛滋病患者會受到極重的歧視，一旦被發現，會喪失工作機會、被家庭、配偶、愛人、親友所遺棄。

社會工作一向支持社會上受擠壓、受歧視的弱勢團體及不幸的個人。有鑒於此，對愛滋病患也應該予以服務：

1. 照 Haney 的建議，社會工作師應鼓勵愛滋病患們互相協助。
2. Moynihan(1988)建議讓愛滋病患維持有意義的生活是很重要的。

愛滋病患中有許多有痴呆的症狀 (AIDS-Dementia Complex)，社會工作的介入有下列要點：社會工作師必須先瞭解這些病患有哪些症狀諸如：健忘、意志無法集中、視覺空間發生問題，無能力做比較複雜的工作、行動遲緩等。

Buckingham & Van Gorp (1988) 建議一套社會工作師應該做的工作：

- (1) 使用許多環境方面能幫助的器材，諸如筆記本或日曆，請病患將要做或已做的事簡單的記下，以避免遺忘。改變居住環境，例如在牆上裝扶手，廁所安全設備、電梯及自動門開啟及關閉均緩慢，以免病患跌倒或夾傷。
- (2) 生活環境能使愛滋病患繼續能自己運作，諸如讓病患住在一個熟悉的環境中，有熟人為他送藥或送飯。
- (3) 社會工作師必須瞭解，病患若說明動機要做哪些事，並不等於他真正會去做哪些事，所以工作師應多督促並鼓勵病患真正地開始去做。
- (4) 工作師必須瞭解病患究竟是怎麼樣的一個人。

二、對於在職場中遭受的性別歧視情況如何？有無社會工作介入？並請提出改善之建議。

答：(一)在台灣地區對女性工作人員的性別歧視是存在的，但是和其他國家相比，情況並不太嚴重。以目前的情況而言，男女兩性就業的機會幾乎相等。而且若男女兩人同時進入職場、做同種類的工作、職等相同，所領到的報酬是相同的，但是女性的平均薪資所得為何比男性低是由於下列因素：

1. 女性進入的職種多數是升遷機會不多、報酬亦較低的，俗稱粉紅領的工作。
2. 職場中確實有性別歧視存在，即使女性非常勤奮努力、工作表現好，但是升學的機會較男性少。
3. 女性因結婚、育兒等原因，就業一段時間就主動的或被動的退出職場，以後再就業的機會不多，到達中年期有不少女性工作人員自願提前退休。

此外，在某些行業（例如：金融業）確實曾施行過性別歧視的「單身條款」，就是女性員工倘若結婚後即解聘。這種在民國六十年代在金融業盛行的辦法，後來遭到政府禁止，現在不敢公開進行而是設法對女性員工暗示，使她們自動辭職。

(二)社會工作介入職場性別歧視的程度逐年增強。政府雖訂有性平等工作法，但確切落實的情況並未盡理想，因此社會工作確有介入之必要。改善之建議如下：

1. 請政府訂定維護婦女權益法。
2. 在職場中設置社會工作師，一方面考查有無性別歧視案件，如有，應報請機構首長或相關主管處理，另一方面必須教導女性工作同事：
 - (1) 加強鍛鍊溝通及表達的能力，以便為自己的權益作辯護。
 - (2) 不要怕有成就感 (fear of success)，有了工作機會一定要好好的表現，不要怕超過了自己的丈夫或同事一定會遭到不利的情況。

三、試從社會系統理論的觀點，說明兒童虐待發生的原因，並研擬兒童保護服務的內容。【87 社工師檢覈考】

答：(一)兒童虐待的原因：

- 1.家庭因素：家庭人口眾多，經濟負擔壓力大，且父母視毆打兒童的家庭暴力行為是有效的管教子女方式。
- 2.父母因素：缺乏教養子女的正確觀念，認為孩子是自己的財產。且不美滿的婚姻生活，導致子女成為父母對立時的犧牲品，甚至是出氣筒，造成虐待事件。
- 3.社會因素：缺乏教育性的訓練，不能分辨處罰與虐待兒童身體的界限，以及一般社會價值觀支持父母處罰子女的正當性。

(二)兒童保護服務：

- 1.初級預防工作：阻遏兒童虐待案件發生，其策略是由兒童虐待的高危險群施虐者入手，作積極的預防教育工作。例如：加強親職教育，時常舉辦親子活動，促時家庭關係改善。
- 2.次級預防目的：幫助受虐兒童及施虐者，積極建立施虐家庭支持網絡，以杜絕虐待事件的再發生。例如：愛心義工媽媽定期至施虐家庭進行關懷。
- 3.三級預防目的：針對受虐兒童進行心理、身體多方面的治療，並減少進一步的傷害、受虐兒童除發現之後經評估進行的緊急安置或一般安置措施外，並對其施以長期性心理輔導及醫療照顧，必要時並得以寄養安置。

四、請討論婦女受到那些制度性的歧視，又社會工作專業本著增強權能（empowerment）之觀點，該如何與婦女這一個人口群共同面對這些制度性的歧視。【88 社工師特考】

答：(一)制度性歧視：

貧窮女性化一直是社會福利政策性別不公平的具體現象之一，女性由於長期扮演家庭照顧者的角色，使得女性一直欠缺社會保險的職業身分，而無法享有應有的經濟安全與福利服務，因此，未來國民年金制的開辦，將可保障老年女性最基本的經濟保障。然而，國民年金老年給付最低，是否能確實保障老年婦女之經濟安全，頗令人擔憂。

有關婦女保護方面，雖陸續通過性侵害防治法，家庭暴力防治法等，顯示政府對於婦女人身安全的重視，然政策的美意在執行上卻因人力配置不足，而失去立法之宗旨，使得婦女人身安全保護有所不足。

至於女性就業保障方面，近日兩性工作平等草案雖已出現，但仍未通過，顯見政府立法決心不足，其中官部反撫育假日兒童照顧假等規定，竟附帶企業人數的適用但盡如此，中小企業林立的台灣，如何通過此法保障女性的就業公平權，頗令人質疑。因此，應去除人數限制之規定，並嚴格執行就業歧視等規定。

(二)增強權能是一個連續的活動機制，社會工作者與婦女可透過下列五種方式，以增進個人的轉換及社會的改變：

- 1.個人增強權能：社會工作者應喚醒婦女意識，重新認清這些制度性的歧視，不應因其性別而遭受此種不公平支持，讓婦女能夠了解且接受，此制度性歧視背後隱含的宰制機制，並企圖改變現況。
- 2.小團體發展：社會工作者可透過團體運作的方式，讓參與團體的婦女，經由團體動力的運作，了解這些不公平待遇，都是制度設計下的一套控制機制，且接受自己必須主動改變此一現況。
- 3.社區組織：社會工作者運用社區工作的方法，將婦女所遭受的這些制度性歧視，重新被認知且了解此為不公平的人為設計，並且認為須透過自身的努力才能改變現況。
- 4.聯盟倡導：社會工作者透過組織或機構者之間的結盟，共同倡導婦女團體們經由組織的方式、集體的力量，一同認清此一制度性歧視，並願意結合這些組織共同改變此一不合理的宰制。
- 5.政治行動：社會工作者可以與婦女們透過政治行動的方式，如投票、政黨運作等手段，來改變此一制度性歧視，而透過立法的方式具體化改變這些不合理的歧視。

五、試從社會系統理論的觀點，說明一個雙親家庭變成單親家庭的過程、角色的轉變，可能面臨的困境與問題，並依此研擬社會工作實務的因應對策。【88 社工師檢覈考】

答：(一)單親家庭的困境：

- 1.經濟不安全：雖然單親家庭並非等於貧窮家庭，但多數的研究卻指出，成為單親家庭之後，家庭收入明顯有下降趨勢。家庭收入明顯減少的結果，使更多的單親家庭陷入貧窮的行列。
- 2.子女教養與照顧安置：不論是男性單親或女性單親，都必須一面賺錢養家，一面照顧子女，因此，勢必比雙親家庭更易產生角色衝突和角色負擔過重的情形。有時更因角色負擔過重，以及時間有限下，使得單親家長往往沒有足夠時間來監督或管教子女。
- 3.親子及社會關係改變：離婚或喪偶都可能影響親子間的關係，特別是子女和不同住的父親或母親之間的感情聯繫。由於單親家庭仍被社會大眾視為偏差家庭，使得其居住流動率高。
- 4.情緒及行為表現：相關文獻指出兒童生長於單親家庭比雙親家庭更易有偏差行為、學業表現不佳以及心理情緒調問題。又進一步說明離婚、低所得、單親男童等社會人口特質下，單親家庭的子女較易有情緒上及行為上的困擾。

5.長期社會化的影響：生活在單親家庭的兒童，由於受到經濟剝奪的影響，加上單親父母因家務與工作繁忙而無暇照顧，致使其社會化過程中受到不少限制，對於他們未來教育成就，婚姻與家庭會產生不利的影響。

(二)對策：

1.所得維持政策：

- (1)遺囑年金給付：在國民年金制度設計中應含蓋遺囑年金給付，以保障寡婦、鰥夫、孤兒在配偶死亡後的經濟安全。
- (2)兒童津貼：普及並提供每一未成年子女可按月領取維持基本生存所需的給付。這是一種「非保險非資產調查給付」，以免低收入單親家庭被貼上標籤。財源應由中央與地方分擔，並由中央立法施行之。
- (3)失業保險給付：避免單親家庭因照顧子女而失業所造成的經濟不安全。目前我國尚無失業保險制度，應儘速規劃實施。
- (4)住宅津貼：針對因離婚導致失去住宅的單親家長，提供住宅津貼，以去除其租屋的重大經濟壓力。
- (5)健康保險保費減免：對單親家庭兒童的健康保險費應予減免，以去除單親家長的保險費負擔。
- (6)教育補助為鼓勵單親家庭兒童向上流動，在義務教育階段之學費應全免，有高等教育部分，應延長其兒童津貼給付至大學畢業，並提供升學貸款、獎學金等優惠。

2.兩性平權的勞動政策：

- (1)就業機會均等：排除任何不利於已婚婦女就業的因素，如單身條款。
- (2)同工同酬：女性不因生理條件而受到薪資不平等待遇。
- (3)彈性工時：配合單親家庭所需，鼓勵企業推行彈性工作制度。
- (4)親職假：提供兒童照顧、病童照顧等，針對父母親執行親職所需的有給薪假期。
- (5)工作場所性騷擾的預防：避免女性勞動者受害。
- (6)職業訓練：針對女性二度就業人口，加強就業能力。

3.教育政策：

- (1)兩性平權教育：課程設計應避免傳統「男主外，女主內」的限制，並加強學校性教育，以避免婚姻暴力與未成年懷孕。
- (2)親職教育：針對單親家長的需求，將單親家庭的親職教育納入學校推廣教育的一環。
- (3)學校輔導功能加強：將社會工作師、學校輔導老師、心理治療師合組成立學校輔導室的工作團隊，協助學生、老師、家長、社區共同推動學童輔導工作。
- (4)學校課後輔導：配合單親家庭需求，學童課後輔導應普遍實施。為顧及教師負擔學童安全，可由教師輪值，家長協助方式辦理。

4.社會服務方案：

- (1)增設公立托兒所：優先收托低收入戶家庭、單親家庭、殘障者家庭，以及危機家庭的兒童。
- (2)未成年父母協助方案：針對未成年父母，提供校園未成年父母方案，如兒童照顧、交通協助、教育補助、單親津貼、健康服務、生涯規劃等服務。
- (3)單親家庭自助團體：支持社區單親家長自助團體方案，例如單親媽媽、單親爸爸團體。
- (4)低所得家庭子女營養補助：針對嬰兒、兒童不同身心發展階段所需營養，提供實務補給，或採用替代券方式，保障單親家庭子女的營養。
- (5)家庭危機服務：公對離婚、喪偶、受虐、被遺棄、被強暴的家庭，提供綜合性家庭危機干預服務。
- (6)兒童保護服務：避免婚姻破裂、經濟不安全、單執行親職所導致的兒童虐待、疏忽、遺棄事件，並提供對施虐者與受虐者的治療與家庭重建工作。

5.法律支援：

- (1)修改不利女性的法律：修改民法中有關婚姻、財產、監護權、姓氏權等規定中不利於女性的條款。
- (2)提供法律協助：組成免費法律服務、協助單親家庭進行婚姻、財產、子女監護權的訴訟。

六、請從依附理論 (Bowlby' answorth) 談兒童的分離焦慮及成人的人際關係，兼談成人的兩性關係。【86社工師特考】

答：Bowlby 的依附理論，認為從出生至三歲是個人一生中一段重要的時期，必須要有母親的撫育及愛護。倘若從出生至三歲剝奪了母親的照顧及愛護，其生理、智力及社會發展均極遲緩，可能發生生理及心理方面的病態。

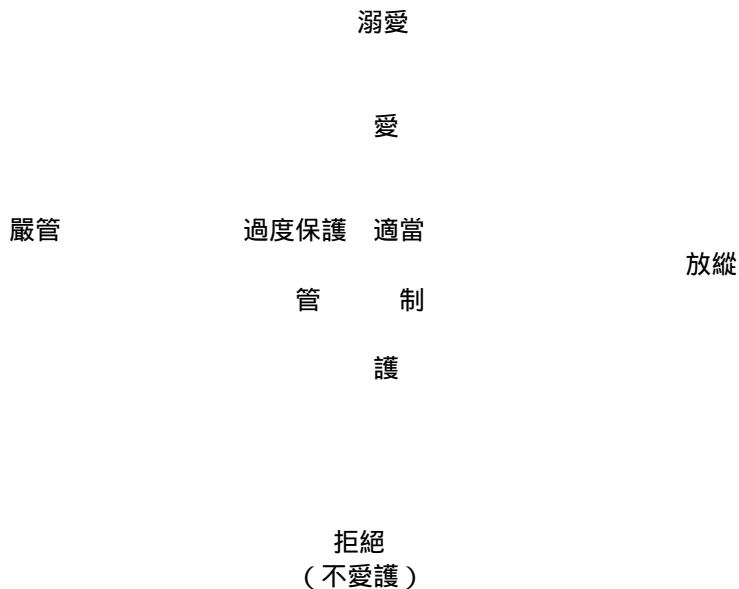
- (一)從依附理論來看兒童的分離焦慮，如果，三歲前欠缺母親的撫育及照顧，將使得兒童面對分離時產生焦慮，亦即幼時安全感的欠缺，將致使兒童面臨離別時，更易產生不安全感。
- (二)從依附理論看成人的人際關係與兩性關係，如果，幼時從母親的照顧及愛護中獲致滿足，那麼，其對於環境的

掌控力將有所提升，認為可以主動改變外在環境，因之，在成人的人際關係與兩性關係的建立上，將採主動積極的態度，再者，兒時的安全感將有助於人際互動的穩定性，也較能從人際關係與兩性關係中，感到回饋與收穫。

七、試述父母不同的撫育態度及管教方法，如何影響其子女之社會化發展及人格成長？

答：父母的扶育子女及管教方式有許多不同的方法，有些會形成子女社會化及人格良好的發展，另有些卻形成不良的發展，茲以圖示並加說明如下：父母的愛護是縱軸，管制是橫軸，在兩線交叉處表示適當的愛及管教，在軸的極端都是不適宜的愛護及管教，包括溺愛、拒絕、嚴管、放縱，在不到軸的極端但也是不適當的是過度保護，現在將各種不同管教方法對子女社會化及人格成長的影響列述：

《父母愛護及管教子女的方法》



- (一)適當的愛護：適當的管教，因為父母愛護，孩子有安全感，所以會形成正向的人格特質，遵守父母及教師的教誨。情緒方面以愉快所分化的情緒較多，諸如愛、快樂、興奮；不愉快所分化的情緒較少，例如憤怒、恐懼、焦慮、妒忌等，因此社會化發展通常也會良好。
- (二)過度保護：子女比較容易形成高度抑制的人格特質，這是根據 Hewilf & Jenkins 的理論，這些子女是內向、膽小害羞、退縮、沈默寡言、不能幹，在班級內永遠是無聲無息，也不會交朋友，所以社會化發展不良。
- (三)嚴管：父母管制過嚴，使子女變成呆板、不活潑、缺乏創造力，有些父母的嚴管和拒絕(不愛護)相連接，就是父母非但不愛護子女，而且還時常打罵他，據 Hewilf & Jenkins 的說法，容易造成不社會化、攻擊性強的兒童，這些人從小缺乏愛，形成沒有愛的個性（人格特質），他們對別人憎恨、個性凶狠毒辣（或殘酷），攻擊性特強、長大後容易犯暴力罪，而且沒有罪疚感（一輩子不發展超我）社會化發展極端不良。
- (四)不愛護（拒絕）：父母對子女不愛護，孩子缺乏母愛，便形成安全感不足、冷漠或攻擊性的人格特質。社會化發展不太好，因為具有負性人格，不愉快的情緒分化較為強烈。
- (五)溺愛放縱、養成任性、不遵守社會規範的人格特質，責任心輕，多數這類孩子在學校裏有違規犯過的記錄，學業成績不甚良好，社會化發展在不良遊伴間可能良好，但是在良好的社團或班級內，卻不太好。這種人倘若交上不良遊伴，在少年期也許會犯罪。

八、最近一個月，連續發生幾件父母親感情糾紛而造成子女死亡的悲劇，試從社會系統理論的觀點分析其發生的原因，並研擬預防類似家庭悲劇產生的對策。【87社工師高考】

答：社會被視為一鉅大的系統，社會中的家庭、機構、團體及社區、個人構成許多系統，系統之間的交互作用反應出人類行為和環境間的交互作用。

(一)社會系統理論的家庭系統：

兒童所處的家庭是和他關係最密切的一系統。隨著社會快速變遷帶給核心家庭莫大的壓力，使父母親疏忽照顧兒童，虐待事件也頻傳。

1.案例：以轟動一時的駱力菀遭母親及同居人虐待致死案，可看出家庭系統的瓦解，父母因工作壓力，情緒嚴

重失調；或是沒有適當的人或機構來看顧孩子，使得孩子在家中往往成為父母發洩的對象，虐待事件及致死案件令人髮指。

2.原因：造成兒虐原因有三：

- (1)家庭因素：家庭人口眾多，經濟負擔壓力大，且父母視毆打兒童的家庭暴力行為是有效的管教子女方式。
- (2)父母因素：缺乏教養子女的正確觀念，認為孩子是自己的財產。且不美滿的婚姻生活，導致子女成為父母對立時的犧牲品，甚至是出氣筒，造成虐待事件。
- (3)社會因素：缺乏教育性的訓練，不能分辨處罰與虐待兒童身體的界限。及一般社會價值觀支持父母處罰子女的正當性。

(二)預防兒虐的良好對策：

- 1.初級預防工作：阻遏兒童虐待案件發生，其策略是由兒童虐待的高危險群施虐者入手，作積極的預防教育工作。例如：加強親職教育，時常舉辦親子活動，促時家庭關係改善。
- 2.次級預防目的：幫助不幸受虐兒童及施虐者，積極建立施虐家庭支持網絡，以杜絕虐待事件的再發生。例如：愛心義工媽媽定期至施虐家庭進行關懷。
- 3.三級預防目的：針對受虐兒童進行心理、身體多方面的治療，並減少進一步的傷害。受虐兒童除發現之後經評估進行的緊急安置或一般安置措施外，並對其施以長期性心理輔導及醫療照顧，必要時並得以寄養安置。
- 4.結論：依兒童福利法規定，如施虐情節嚴重，主管機關應令父母、監護人或實際照顧兒童之人，接受四小時以上的親職教育，以教導父母正確的教養方法。另兒童福利法規定父母、養父母或監護人對兒童疏於保護、照顧情節嚴重者，兒童最近尊親屬、主管機關、兒童福利機關或其他利害關係人，得向法院宣告停止其親權或監護權，另行選定監護人。

由上所知，保護兒童須由教育、宣導、醫療、司法、福利等多方面著手，藉著社區資源網絡的整合，透過各種專業領域的合作，共同保護兒童。

九、小華今年七歲，因為經常逃學和打架，由學校老師轉介學校社工員處理。經訪視，小華和家人住在一個平價住宅裏，他的父親有酗酒的習慣，而且時常毆打母親，在小華兩歲半時便離家出走。小華的母親大部分時間都在餐廳工作，回到家中常已是精疲力盡，覺得在管教小華上力不從心。小華的個性非常衝動，難以控制自己的行為，只要同學說話「衝」到他，他便會攻擊同學。小華在校成績並不好，閱讀能力遠低於同年級同學。小華的母親表示，小華的脾氣雖然不好，但本性十分善良，如果發現自己有錯，也會為其行為向人道歉。當社工員和小華會談時，小華表現十分合作與友善。試問：

您認為小華的行為表現可以選用下列何者？

- 1.小華有明顯的注意力不集中及過動的現象，並且可能有行為偏差的問題。
- 2.小華的行為極度缺乏愛的滿足，因此以衝動的方式來發洩其挫折和抑制的情緒。
- 3.小華向父親學習到以衝動的攻擊來表達自己的情緒，不會對自己的行為有所反省。
- 4.小華的行為是因為缺乏一個替代性父親的角色，而學校的男老師也不願意扮演此角色來關懷他。
- 5.小華根本上是個壞小孩，缺乏應有規範的學習，也缺乏責任感的培養。

您的選擇所依據的理論架構為何？此理論架構對小華行為的解釋及其隱含的干預方法為何？

【88 社工師檢覈考】

答：小華的行為可以「小華向父親學習到以衝動的攻擊來表達自己的情緒，不會對自己的行為有所反省。」來解釋。其案例分析，採社會學中社會化的理論架構。

(一)社會化理論對小華行為之解釋：

小華今年七歲，而從其出生至今歷經嬰兒、幼兒階段，而步入兒童期中，亦即至兒童期都是人類社會化的關鍵時期，社會學家稱之為主要社會化，也就是說小華的行為主要來自於這一階段的內化與模塑。

然小華在最需要有所學習、仿效對象的同時，卻置身在酗酒父親、打工母親、家庭暴力的陰影之中，在目睹父親酗酒、暴力宣洩的畫面之下，不免使得小華自然而然地以為這些是正確的行為而仿效之，再加上母親在外打工，沒有多餘的時間與小華做親子溝通與互動，更易使得小華的偏差行為無法獲致矯正的力量而有所改善。

(二)干預的方法，必須從社會化的代理機構中著手：

- 1.家庭：由社工員透過各種會談、處遇等計劃來改善父親酗酒、暴力行為的發生，並透過親職教育的方法讓小華父母懂得如何在兒童期給予小華適切的幫助與教導。
- 2.學校：由教師透過班上各種活動，讓小華懂得如何與同學和平相處，又透過同學的互助與幫忙，讓小華逐漸改善這種情緒宣洩的行為。
- 3.社工員：應透過個案管理、社會工作等技巧讓小華逐漸從認知中有所改善，並進一步改變其行為。

十、試從兒童期的發展職責，分別論述父母親、學校教師和電視三者對其發展的影響。【87社工師高考】

答：兒童的發展一方面靠身體的成熟，另一方面需靠學習，即人為及環境的刺激。又兒童的模仿性、可塑性強，兒童的發展受其主要活動空間影響大，以下分別論述家庭中的父母、托兒所、幼稚園中的教師、電視大傳媒體對兒童發展之影響。

(一)家庭中的父母親：

- 1.父母對親職角色的認知：如管教態度、方法是否有所偏差，能否有效吸收教養新知，健全自己親職角色以能正確教育子女。
- 2.和諧的夫妻關係，家庭氣氛：夫妻關係和諧時，則夫妻間會發展出一致的管教方式、態度。子女能感受到父母的愛，而形成安全感、信任感、健全人格、道德觀等。反之，父母惡言相向，子女將無所適從，不能發展對父母的認同，影響其自我概念之建立。
- 3.管教態度：接受與拒絕，溫暖與冷漠，開明與限制，容忍與限制等管教態度對子女的人格，甚至一切的成就表現皆會造成影響，父母應選擇適切的教養方式，且兼顧考量子女的個別性，予以因材施教。
- 4.管教方法：父母如能以身作則，善用情境教育，了解孩童個別差異因材施教，多鼓勵、讚美、將有助兒童健全發展。
- 5.和諧的親子關係：運用積極的傾聽，找訊息開放式的反應、問題解決技巧等增進親子關係，解注親子問題的知能。

(二)教師人格特質：教師個性如具熱情、友誼，能使教室氣氛和諧、愉快，帶領兒童有效工作，發揮熱能。

- 1.宜採民主型管態度，由師生共訂教學目標，共同參與學習活動，養成兒童自動自發、自治能力以及主動、進取態度。
- 2.教學方法與內容：教師要注意幼兒各方面均衡發展，教導生活中所需的知識和技能，指導正常行為標準、生活習慣的養成、品德、情操的陶冶、體能的培養。

(三)電視：電視已經成為大多數兒童的社會化主要媒體，而兒童的模倣性強，又缺乏是、非、善、惡的判斷力，故大傳媒體對兒童的影響不可輕忽。

- 1.單向傳播輸送，缺乏雙向溝通。
- 2.從看電視中，模倣別人的行為、語言、動作、態度等。學習到許多事物，並獲得各方面的知識。
- 3.許多適合成人的節目，對兒童產生不良影響。
- 4.螢幕上呈現歪曲、簡化的世界與現實世界的界限，兒童易於混淆。

以下列出兒童看電視時宜注意的事項：

- 1.父母宜選擇有教育價值、有益的節目。
- 2.父母陪同兒童看電視，以增進和諧親子關係、共同成長。
- 3.注意看電視時間不宜過長，視距在三至五公尺間。
- 4.藉由優良節目的選擇培養兒童多元的認知、多方的興趣。

十一、請從系統理論的觀點談家庭和青少年偏差問題（可自行引一種偏差行為例）的關係。【86 社工師高考】

答：系統理論又稱社會系統理論（The social system theory）。所謂社會系統是一種社會組織諸如家庭、機構、團體、社區及社會，其組成份子是一個人。這些系統各具其功能，與其他系統有互賴關係。系統理論簡而言之用以考察人類行為與社會環境之間的交互關係。

(一)家庭系統：

社會系統被視為一巨大的系統，家庭系統是次系統之一，家庭有其整體性，家庭內有三個主要次系統，即親子次系統、夫妻次系統與兄弟姊妹次系統。家庭功能即透過這些次系統相互的作用來實現。

(二)實例：中輟生問題

國民中學階段的青少年，正屆性成熟，且生理心理快速改變，導致心理上不平衡，容易和家庭中的成員衝突。

此時期青少年產生角色混淆（role confusion）的反應，他們覺得無所適從，自我概念和自我功能都會發生損害。

(三)福利服務：

中輟學生常因無法適應學校制度而自教育系統中撤離，而輟學事件不是問題的根源，重心是在於造成輟學的原因與輟學後的安排。依中輟生少年不同的需求，家庭教育、社政、警政及司法單位專業間應共同合作，以提供適切的服務，使中輟生重新就學。

1.加強中輟生家庭關係，結合家庭內各種次系統，重視親職教育，使少年重視家人、改善全家的關係。

(1)親子次系統：青少年正值價值衝突困惑與性格反叛時期，只要父母一不留神，青少年很容易就會發生偏差行為，也就不到學校上課了。因此，此一次系統應加強親子間之溝通與了解，父母在此時需扮演主動了解青少年需求與問題的角色，並對於青少年的疑惑予以適時解開，或以傾聽的方式了解青少年的生活狀況與價值觀。

(2)夫妻次系統：夫妻間互動不良、溝通有障礙，青少年當然也就不願和父母作任何的互動與溝通，也就是夫妻不和，親子互動必然受其負面影響。因此，夫妻間的有效溝通與互動示範，都是促成青少年與父母互動

的促因，故夫妻在家庭中應保持良好溝通的互動模式，以達身教之效果。

- (3) 兄弟姐妹次系統：有時兄弟姐妹同輩間的價值觀雷同，而可能造成家庭中的青少年同時產生偏差行為，抑或是兄弟姐妹彼此欠缺了解與關懷，也容易讓偏差青少年有落漠感而產生輟學的問題，因此，此次系統應保持原有的功能運作，以整合前二項次系統的功能，減少青少年偏差問題的產生。

十二、前些日子報導台中查獲未成年少女坐檯陪酒，這些少女都自稱是自願的，而且是朋友間彼此介紹，試用偏差行為理論分析其行為的成因，並研擬預防之道。【87 社工師高考】

答：青少年犯罪問題日益嚴重，探討偏差行為之理論眾多，茲將以柯漢（Cohen）的犯罪次文化理論，論述如下：

(一) 犯罪次文化理論：青少年犯罪的價值和觀點、態度和行為是相互影響的；青少年長時間和犯罪的同輩團體在一起，其行為是相互傳播而形成犯罪次文化。

(二) 偏差行為成因：

1. 個人因素：這些未成年少女從事陪酒行業，其性格傾向好逸惡勞的個性及偏差的價值觀念，或受同輩團體引誘所致；或這些少女年紀尚幼，缺乏判斷力及道德感。
2. 家庭因素：未成年少女有偏差行為，通常肇因於家庭不健全，如單親家庭、經濟困難、以及家庭管教方式不當、親子關係失和等所導致。
3. 社會文化因素：社會變遷快速，這些少女被物質所迷惑；大眾傳播媒體給予時下的青少年太多的影響，使得整個社會價值觀改變，笑貧不笑娼，是社會一般人新的觀念。

(三) 預防之道：

1. 健全家庭親子關係：加強家庭功能，增進父母和少女的關係，使少女從家庭中學習對於金錢、道德觀的重新體認。
2. 給予就業、就學輔導：這些未成年少女大都是失學或不想升學的孩子，因此安排職業訓練或輔導就業，是導向正途的方法。
3. 社會責任：社會對於時下青少年偏差行為也要負一大責任，因此大眾傳播媒體在電視節目及各種思想、價值觀上也要宣導正確之道，建立起教育青少年良好模範。

十三、「少女未婚懷孕」是一個社會關注的問題：(一) 試分析少女未婚懷孕的原因。(二) 說明對此問題的初級、次級與三級預防的工作。【88 社工師特考】

答：(一) 未婚少女懷孕原因：

1. 缺乏避孕相當常識，與男友發生性關係卻不知或不願避孕。
2. 缺乏責任觀念，對於養育下一代問題完全沒有正確看法。
3. 被強迫或非自願行為，不幸受孕。
4. 避孕失效。

(二) 預防工作：

1. 初級預防工作系統：應防範於未然，從學校、家庭、大眾傳播媒體加強避孕常識，並予青少年正確兩性關係發展知識，並建立青少年對養育應有的道德觀，另須提供青少年適當活動空間，並鼓勵參與正常社交活動，培養正常的兩性關係。
2. 次級預防工作系統：提供緊急救助系統，建立性侵害保護系統，從諮詢輔導系統、社政、警政、醫療及司法等系統提供少女在懷孕之後適當的求助管道，務必減緩少女所受傷害至最低；並提供母子安置處所，加上醫療資源與警政、司法、社政及輔導社工資源的整合。
3. 三級預防工作系統：
 - (1) 針對受虐者（或案主本身）：
 - A. 在待產過程提供安置場所及提供新生兒安置照顧問題之諮詢。
 - B. 提供案主諮詢、墮胎、懷孕之後種種適應問題及接生相關醫療諮詢。
 - C. 提供家庭支持網、協助領養或自己撫養與親職教育、復學及職業訓練就業等相關問題。
 - (2) 針對施虐者：
 - A. 予以矯正教育及法律制裁，並促得到刑罰。
 - B. 針對男友（性伴侶）：予以再教育或應負的養育責任。
 - C. 予以有關正常婚姻關係（含親職教育）之再教育。
 - (3) 輔導案主與家人：
 - A. 共同討論有關待產、墮胎、親自扶養等，選擇最有利的方式。
 - B. 面對未婚懷孕所帶來的負面情緒，並重新和家人建立良好溝通管道。
 - C. 政府應提供生活或醫療費用補助、育兒津貼給未婚懷孕的少女，給予必要的經濟援助。

十四、一對三十多歲受過高等教育的年輕夫婦，在結婚第四年生下個女兒，十分歡喜，但醫院做新生兒篩選時，發現此女嬰是染色體異常的唐氏症寶寶，醫生也隨後告知了檢驗的結果，試說明此對夫妻可能的情緒反應？又試論述社工員如何幫助智障兒的家庭。【88社工師特考】

答：唐氏症是最常見的染色體疾病，發生機率為六百五十分之一到千分之一，要視人口的年齡結構而定，又稱為三染色體 21。唐氏症的小孩會有明顯的臉部特徵，使他們看起來不像自己的家人，同時也蒙受智障的痛苦，而且經常會有心臟、眼睛或耳朵的功能殘缺。

(一)夫婦的情緒反應：

產前檢驗對父母而言會產生不可避免的衝突與令人苦惱的決定。而此夫婦得知女嬰患有唐氏症，必然在情緒上會有無法接受、失望、痛苦、無奈等反應，但其仍必須在情緒反應之後，決定是否終止懷孕。

對許多想要小孩的夫婦而言，雖然決定接受檢驗時，就默認了墮胎的可能性，但這無疑會是個痛苦的選擇，甚至會造成某些人終身的傷痛。因為疾病表現方式的變異性，有些生理和心理殘障甚至無法在出生前預測其嚴重程度，這會使父母的兩難更陷困境。

(二)社工員如何幫助智障兒的家庭：

1.親子與夫妻次系統方面：告知父母智障兒的生理、心理等反應與特徵，讓父母擁有較多智障兒的相關知識，以助父母在養育過程中與智障兒之互動。對於父母也要有強而有力的情緒支持，照顧智障兒是一件身心俱疲的事，必須同時合乎父母情緒、知識等支持，亦可透過自助團體、非營利組織等社福團體等方式，針對不同類型智障兒的父母給予支持與協助。

2.兄弟姊妹次系統方面：透過父母、自助團體或相關社福機構的推展，讓智障兒的兄弟姊妹知道其生理、心理之特徵與反應，以避免其兄弟姊妹因不了解而產生心理障礙，間接造成其兄弟姊妹心理與情緒上之不適。讓兄弟姊妹的接受、愛、支持與關懷，促使智障兒健康成長。

3.社區系統方面：應透過社區照顧之推展，以減輕智障兒家庭之身心壓力，並加強智障兒相關知識之宣導，以免社區對此智障兒家庭排拒，造成智障兒家庭的壓力，而無法如正常人一般生活在社區中。也就是結合社區的力量，來幫助智障兒家庭渡過難關。

十五、台海兩岸來往趨於緊密，不少中年台商到大陸發展，家人留在台灣；相對的有些家庭移民到外國，太太則留在國外陪孩子念書，先生繼續待在台灣工作。請從家庭的發展與個人的發展分析並探討上述家庭及其成員的情況。【86 社工師高考】

答：(一)家庭的功能與發展影響至個人行為發展：

1.社會化：兒童在家庭中學習到社會所贊許的行為，自我認知等。父母親愛護子女，對他們扶育和管教、注意他們的生理以及社會的發展，使子女逐漸社會化。因此社會化意指兒童在家庭中或團體裡獲得知識或價值並學習適合其位置的社會角色。

2.情誼與友誼的主要來源：現代社會中，家庭因工作的調動或生活水準的提高有很大的流動性，進而與家庭以外份子的關係變得更薄。孤立與流動，迫使家庭份子須緊密相依，以相互照顧和保護。

3.生殖功能：社會代代生存，依賴家庭生殖功能。即使沒有生殖，也可滿足性需要。

4.社會安置功能：家庭給人帶來歸屬地位 (ascribed)，包括國家、民族、種族、宗教信仰、階級等，家庭促成其成員社會流動扮演一個重要角色。

5.經濟功能：家庭提供安定經濟生活，使家庭成員都能穩定扮演個別的角色，維持家庭平衡性。

(二)案例的家庭及成員情況：近年來，流行「內在美」或是丈夫在大陸的家庭型態。因為一個家庭，分隔二地，解組了家庭原有的型態和功能，可能造成許多問題：

1.外遇問題：家庭基本的生殖功能及性需求無法滿足，容易引起一方的外遇問題，使家庭功能不能平衡。例如：台灣男人致大陸包二奶案件時有所聞。

2.社會化角色問題：家庭的健全是指父母親扮演其各自角色，正確地教導子女在社會中所應做的事。如以案例的家庭模式來說，有可能使子女在角色認同上有缺憾，致使人格發展不夠健全。

3.情誼和友誼缺乏問題：家庭的不完整性，使家庭成員關係疏離；父母對子女的關心不能馬上或適切地行動，恐致造成成員之間的冷漠感。

4.照顧和保護問題：幼年或童年時，人無能力照顧自己，必須靠家庭成員照顧，且生命發展過程中，個人會體驗到性病或安全問題，這時父母是子女最大保護者，家庭是最好的避風港，如果是單親的一方，恐感無力，無法解決照顧和保護的問題。

十六、試分別敘述男性和女性更年期 障礙的生理、心理和社會因素。【88 社工師檢覈考】

答：男性和女性更年期障礙時的生理、心理和社會因素是完全不相同的情況。女性更年期界限通常在停經前、後。而男性則無明顯的更年期，通常以事業或轉業為其指標。

(一)女性更年期障礙的生理、心理和社會因素：更年期的女性將面臨生理現象的改變，女性自初經以來，約三十多

年的生理現象，使女性能孕育生命；一旦面臨更年期的停經，女性不但生理上賀爾蒙減少、內分泌失調，容易頭痛、胸痛、心悸、疲累等現象；心理上的改變很大，例如：失去信心，認為青春不再，恐懼、焦慮、憂愁等心理現象，恐影響正常生活。女性在社會上如果工作不順或人際關係不好，未能實現自我及肯定，又加上生理、心理因素，三者相互作用，對女性更年期形成極大障礙。

- (二)男性更年期的生理、心理和社會因素：生理上障礙並不明顯，但是生理上仍有賀爾蒙變化、性腺活動減低。身體變化，例如：凸肚、禿頭。心理上則是工作、事業尚未有如期的成就，則內心開始焦慮，恐懼，間接影響家庭生活；因此在社會上的人際關係，自我實現及事業發展不順利，三者交互作用之下，男性的更年期障礙恐會影響全家人的經濟安全、情感交流及幸福美滿。
- (三)結論：更年期後的男性和女性在體力上已不如年輕時充沛和活力，內分泌、賀爾蒙的轉變產生了心理上的憂慮，煩惱及不安的感覺。顧里提到「鏡中自我」所造成對男性女性的影響很大，他（她）們對自己生理、心理之間變化造成的落差不能適應，致使更年期是他（她）們對人生轉換的一關鍵期。因此，個別狀況發展不同，有著不同情況及問題的產生，身為子女應關心父母更年期障礙及幫助他（她）們面對難關，以適應新的人生。

十七、每逢選舉，老人年金便成為熱門政見。事實上隨著台灣社會的變遷，已有不少老人被孩子接到城市生活；當然仍有一些老人獨自留在老家過活。試從老年期的發展及台灣發展及台灣社會的特色，討論台灣老人的困境和需求。

【86社工師高考】

答：(一)台灣社會的老年期發展特色：

- 1.台灣地區在一九八〇年代已經進入人口轉型的最後階段，高齡化社會的產生，使有工作能力的人口必須負擔高比例的扶養比。因此政府這正式支持系統，對老人的經濟、社會安全功能的促進有極大影響力。
- 2.老年期的老人因為面臨退休、喪偶、死亡恐懼、行動遲緩等問題致使老人的生理、心理遭受困境，因此政府規劃國民年金制度，期望能保障全體國民基本的老年生活保障。

(二)台灣老人的困境和需求：

- 1.健康困境和需求：人口高齡化勢必帶來更多人口對醫療照顧和健康維護的需求。前者指老人長期醫療照顧，後者指一般的醫療保健。如：全民健康保險。
- 2.經濟安全的困境和需求：老年人口多半已從就業市場退休，喪失正常的經濟收入，除少數經濟優勢或領有退休金的人口外，絕大多數的老年人依賴子女的奉養或退休前的個人儲蓄。再加上年齡愈老化，醫療費用愈高，若無健康保險或經濟保障，老年人口往往陷入貧窮和疾病威脅的「雙重剝奪」困境中。
- 3.居住方面的困境和需求：傳統社會中，家庭承擔老人的居住照護功能，但在工業社會中，隨著家庭結構的核心理化，家庭功能的分化，家庭居住空間的間隔化及女性就業的普及化，使老年人的居住安排必須採取多元化的對策。目前家庭仍可發揮老人居住照護的基本功能，但多元化居住安排已成為不可避免的發展趨勢。
- 4.休閒、教育、娛樂、再就業等方面的需求：老年人雖已不再參與經濟活動，但是其社會參與的動機仍十分強烈。因此應協助老人繼續參與社會活動，避免老人迅速從社會中脫離。對此，可提供各種休閒活動、再進修教育，例如社區設立活動中心，及提供人力銀行，使老人能把自己的專長繼續貢獻於社會。

十八、最近一年，獨居老人的問題層出不窮，引起社會大眾的關注，試從老年期的發展職責（task）說明獨居老人的問題和需要，並試研擬服務方案。【87 社工師檢覈考】

答：(一)老年期的發展職責：

- 1.促進智慧活力：老年期集記憶、推理、閱歷及問題解決能力，並擁有自省、評價過去經驗以及規劃未來的能力。
- 2.調整新的角色和活動：退休、喪偶、朋友去世，導致角色改變，同時也產生新角色和不同的活動。
- 3.因應身體的種種變化：行動遲緩、感覺遲鈍、慢性病增加。
- 4.接受自己的一生：面對現實肯定自己一生，並對某方面的挫敗感勇於抗拒，而不是背負失敗的包袱。
- 5.建立一種死亡觀：父母、配偶相繼去世，死亡的問題是心理壓力的來源，要發展出接受死亡的能力。

(二)獨居老人的問題與需要：獨居老人的認定標準是指六十五歲以上的單身老人，其界定以居住事實為依據；且戶內僅有二人，一人滿六十五歲，另一人無照顧能力等稱為獨居老人。

1 獨居老人問題：獨居能活動者，因聽覺、視障或行動較遲緩者，常遇到許多問題。例如：

- (1)與人溝通困難
- (2)缺乏適當交通工具，而畏懼出門。
- (3)易劃地自限，減少活動，日漸失去朋友。
- (4)就醫時缺乏陪伴的人，致使生病不敢就醫。
- (5)獨居不能活動者，因長期性疾病致使老人單獨生活卻又無力求救，如未獲適當的照顧，常致病情加重或病死在家中無人知。

2.獨居老人服務方案：

- (1)建立獨居銀髮族資料：關懷老人第一步就是掌握獨居老人的人數，知道獨居老人在哪裡。
- (2)建立志工網：發動民間企業、人民團體、志工、認養獨居老人。並提供電話問安、家事服務、情緒支持或陪同就醫、協助購物等關懷老人並照料其生活起居。
- (3)建立通報制度：研擬獨居老人緊急救護系統模式，全面性推展老人「生命連線」，使獨居老人在無縫隙的完善安全網之下，獲得最佳照顧。
- (4)調整機構安養功能：機構可將原有「替代性」的服務人力提供「支持性」的服務，讓機構社區化，提供多元化服務，使獨居老人能在社區中得到想要的照顧服務。
- (5)加強老人社會參與：提供社會性活動，讓老人走出戶外，不但可延後社會功能老化，還可引導老人參與社會福利服務。
- (6)保障經濟安全：落實國民年金政策，以保障獨居老人的基本經濟安全。

十九、試說明喪偶對老人生活的影響？又試研擬協助老年喪偶家庭的福利服務。【88 社工師特考】

答：(一)喪偶對老人的影響：

1.獨居喪偶者：

- (1)缺少伴侶：獨居無伴侶，生活單調，三餐沒有伴共同進食，因此飲食起居不正常，行動力亦減少。
- (2)缺少社會角色：喪偶之後和其他親友連繫漸少，原有的角色功能缺位，喪偶者如果不積極和親友聯絡，生活更加孤獨。
- (3)失去依靠缺乏安全感：安全感的獲得不足，喪偶之後獨自處理生活中危機時，因無法適應而沒安全感。
- (4)悲傷：喪偶者獨處時難免自憐，對生死問題想不開，不免過渡悲傷，無法恢復正常生活。
- (5)經濟來源減少：喪偶之後的經濟依賴頓時失去、生活恐陷入困境。

2.仍和子女同住的喪偶者：雖和子女同住，但是上述的生活影響仍是會環繞喪偶老人。若子女在家時，關係和樂的家人還可以成為喪偶老人精神上苦悶的寄託；若和子女關係不佳，喪偶老人更不知如何自處。將可能產生心身症或憂慮症等疾病。

(二)喪偶家庭的福利服務：

- 1.提供必要的生理問題評估：了解其生活自理能力及生活尚需要別人的照顧事項，提供老人個案管理服務。
- 2.尊重喪偶者的心理需求及現實生活型態習性，尤其是可能必須更改原住處時，協調其調適和諮商。
- 3.給予必要的生活照顧協助，如電話問安、送餐到家，家務料理、陪伴就醫等。試著改變其生活型態，增強其社會聯繫網絡。
- 4.給予必要的悲傷輔導，了解其對死亡的看法及接納程度，提供足夠的心理支持，使其走出悲傷，適當改變心理適應。
- 5.提供評估喪偶老人經濟來源狀況服務，例如老人經濟來源不足，宜透過適當管道來輔助。例如：老年年金、國民年金、老年給付。

二十、試述老人的憂鬱症狀和青少年的憂鬱症狀產生的原因，及二者有何不同？【88 社工師檢覈考】

答：憂鬱症是精神疾病的一種，醫學上早存有抗憂鬱症的藥劑，且此症已排名第三，和愛滋病、癌症並列嚴重疾病。一般而言此種病發作以十四至四十歲之間最頻繁，老人和青少年產生的原因除其共同因為腦部的神經傳導物質病變，尚有病人容易落入憂慮，想不開等症狀。以下分述老人、青少年患憂鬱症的原因：

- (一)老年人憂鬱症產生的原因：老年人因生理器官退化，體力大不如前，面對生理、心理的重大改變，使老年人失去自信心及感慨。如沒有適當舒困管道，將導致老人天天憂愁，促使此症產生。生理、心理、社會因素對老人產生莫大衝擊。因此家人及朋友這些非正式支持對老年人而言，將是無比的重要。
- (二)青少年的憂鬱症產生的原因：青少年因青春生理變化快速，心理變化卻來不及改變，致使青少年時常有患得患失、矛盾、多愁善感等問題。青少年面臨學業、交友及職業準備期的壓力和不適，容易出現逃避、退縮、愁苦、失眠等狀況。加上抱負不能施展，精力難以適時宣洩，長時期壓抑的結果，容易患上此病。此時父母如能適時給予協助，師長和朋友也能提供幫助，將減少青少年患病的機會。
- (三)二者的差異：老年人和青少年的人生階段不同，產生問題不同，但是患憂鬱症的症狀卻相同。老年人對過去種種事情的遺憾、抱怨或失望；青少年則對未來茫然或無助、恐懼及煩惱。前者往事歷歷在目，後者對未來徬徨無助，因此在問題的實務解決上的方法亦不同。對於老年人和青少年的福利服務，應尋找出問題源頭，找出解決方式，並且依老年人和青少年的需求，提供適當管道，使其走出憂鬱症的陰影。